

Kompetenznetz Patientenschulung e. V.

Geschäftsstelle:
Medizinische Hochschule Hannover
Medizinische Psychologie
Carl-Neuberg Str. 1
30625 Hannover



1. Vorsitzende PD. Dr. Gundula Ernst

ANTRAG AUF ÜBERGANGSREGELUNG BASISKOMPETENZ PATIENTENTRAINER

Hiermit beantrage ich das Zertifikat zur Basiskompetenz Patiententrainer

Frau/Herr.....

Anschrift.....

Beruf.....

Die Voraussetzungen erfülle ich wie folgt:

Trainerzertifikat (Indikation eintragen) erhalten am

Schulungen in den letzten 3 Jahren? am..... am am

Teilnahme an der AGAS/AGNES-Jahrestagung am/in

Teilnahme an den Qualitätszirkeln am/in

(Bitte fügen Sie die jeweiligen Teilnahmebescheinigungen diesem Antrag bei)

Anmerkungen:.....

Die Bearbeitungsgebühr von 20,-€ habe ich auf das KomPaS-Vereinskonto
(IBAN: DE 3326 5515 4000 8516 3376 BIC: NOLADE 21 BEB) überwiesen.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift Antragsteller

Antrag genehmigt

Hannover, den

.....
PD Dr. G. Ernst